

CENNIK USŁUG KOMERCYJNYCH PRZYCHODNI RODZINNEJ ALFA

Obowiązuje od dnia 01.11.2024.

KOD	RODZAJ USŁUGI	Cena (zł)
USG 10		
1	JAMA BRZUSZNA, TARCZYCA, ŚLINIANKI, JĄDRA, PIERSI, JAMA OPŁUCNOWA , WĘZŁY CHŁONNE (1 GRUPA) STAW (ZA 1 STAW),STAWY BIODROWE U DZIECI, BADANIE PRZEZCIEMIĄCZKOWE, INNY POJEDYNCZY NARZĄD.	160,00
USŁUGI 100		
101	PORADA LEKARSKA W PRZYCHODNI	150,0
102		
104	INIEKCJA DOMIĘSNIOWA	20,0
105	INIEKCJA PODSKÓRNA	20,0
106	INIEKCJA DOŻYLNA	25,0
107	EKG	40,0
108	EKG Z OPISEM	50,0
109	HOLTER CIŚNIENIOWY	120,0
110	HOLTER EKG	140,0
111	KTG	60,0
112		
113		
114	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA LEKARSKIEGO	100,0
115	POBRANIE KRWI	20,0
116	WYPISANIE RECEPTY	15,0
117	SPIROMETRIA	50,0
118	SPIROMETRIA Z PRÓBĄ ROZKURCZOWĄ	100,0
119		
121	PODANIE SZCZEPIONKI	20,0
122	ZDJĘCIE SZWÓW	25,0
123	USUNIĘCIE KLESZCZA	20,0
124	ZMIANA OPATRUNKU/ZAŁOŻENIE OPATRUNKU Z ZAOPATRZENIEM RANY	25,0
125		
126		

KOD	RODZAJ USŁUGI	Cena (zł)
KREW 200		
201	ALAT	10,00
202	ALBUMINA	10,00
203	AMYLAZA	10,00
204	ANTY-CCP	80,00
205	APTT	1500
206	ASO,ilościowo	25,00
207	ASPAT	10,00
208	BIAŁKO CAŁKOWITE	10,00
209	BILIRUBINA CAŁKOWITA	10,00
210	BILIRUBINA ZWIĄZANA	15,0
211	BNP/nt Pro BNP	100,00
212	CHLORKI	15,00
213	CHOLESTEROL CAŁKOWITY	10,0
214	CHOLESTEROL HDL	10,00
215	CHOLESTEROL LDL	15,00
216	CK (KINAZA FOSFOKREATYNOWA)	15,00
217	CRP,ilościowo	10,00
218	CZAS KRWAWIENIA/KRZEPNIĘCIA	10,00
219	DEHYDROGENAZA MLECZANOWA	20,00
220	D-DIMER	50,00
221	ELEKTROLITY (Na, K)	20,00
222	ERYTROPOETYNA	57,00
223	FERRYTYNA	35,00
224	FIBRYNOGEN	15,00
225	FOSFATAZA KWAŚNA CAŁKOWITA	35,00
226	FOSFATAZA ZASADOWA	10,00
227	FOSFOR NIEORGANICZNY	10,0
228	GGTP	10,00
229	GLUKOZA	10,0
230	INR	15,00
231	KREATYNINA	10,00
232	KWAS FOLIOWY	45,00
233	KWAS MOCZOWY	10,00
234	LIPAZA	25,00
235	LIPIDOGRAM	35,00
236	MAGNEZ	10,0
237	MOCZNIK	10,0
238	MORFOLOGIA 5 DIFF Z ROZMAZEM	20,0
239	MORFOLOGIA 3 DIFF	15,0
240	OB	10,0
241	Odczyn Waalera-Rosego	25,00
242	PŁYTKI KRWI (MANUALNIE)	15,0
243	PROTEINOGRAM	35,00
244	RETIKULOCYTY (MANUALNIE)	20,00
245	RF,ilościowo	30,00

KOD	RODZAJ USŁUGI	Cena (zł)
246	ROZMAZ KRWI (MANUALNIE)	10,0
247	TIBC	20,00
248	TRANSFERYNA	45,00
249	TROPONINA T	40,0
250	TRÓJGLICERYDY	10,00
251	WAPŃ CAŁKOWITY	10,00
252	WITAMINA B12	45,00
253	WITAMINA 25(OH) D3	55,00
254	ŻELAZO	10,00
KAŁ 300		
301	Kał-badanie ogólne	25,00
302	Kał-resztki pokarmowe	25,00
303	Kał-pasożyty(1ozn.)	20,00
304	Owsiki (wymazparazytologiczny)	20,00
305	Kał-G.lamblia	40,00
306	Kał-krew utajona (bezdiety)	25,00
307	Kał-nosicielstwo Salmonella(3ozn.)	150,00
308	Kał-rota I adenowirusy	45,00
309	Helicobacter pylori-antygenwkale,antygen	55,00
MOCZ 400		
401	AMYLAZA W MOCZU	20,00
402	BIAŁKO Z DZM	20,00
403	FOSFOR Z DZM	20,00
404	KWAS MOCZOWY Z DZM	20,00
405	MOCZ BADANIE OGÓLNE	15,00
406	WAPŃ Z DZM	20,00
TARCZYCA 500		
501	TSH	20,00
502	FT4	20,00
503	FT3	20,00
504	anty-TPO	40,00
505	anty-TG	40,00
506	P/c.p.receptoromTSH	60,00
507	Tyreoglobulina	60,00
CUKRZYCA 600		
601	C-peptyd	59,00
602	HEMOGLOBINA GLIKOWANA	40,00
603	Insulina	45,00
604	P/c.p.dekarboksylaziekw.Glutaminowego(anty-GAD)	130,00

KOD	RODZAJ USŁUGI	Cena (zł)
KRZEPNIĘCIE 700		
701	ANTYTROMBINA III	58,00
702	BIAŁKO C	115,00
703	BIAŁKO S	115,00
704	CZYNNIK V LEIDEN	259,00
705	Grupa krwi	55,00
706	Grupa krwi z kartą identyfikacyjną (2ozn.)	110,00
707	Grupa krwi z kartą identyfikacyjną (1ozn.)	70,00
708	KRĄŻĄCY ANTYKOAGULANT	170,00
709	P/c.odpornościowe (dawniejt.Coombsa)	55,00
HORMONY 800		
801	ACTH	55,00
802	ALDOSTERON	80,0
803	ALDOSTERON Z DZM	85,0
804	ANDROSTENDION	55,00
805	DHEA	60,00
806	ESTRADIOL	30,00
807	HCG	40,00
808	FSH	30,00
809	GASTRYNA	130,00
810	GH (HORMON WZROSTU)	65,00
811	HCG	40,00
812	IGF-1	99,0
813	KALCYTONINA	45,00
814	KATECHOLAMINY (A,NA,D) Z DZM	150,0
815	KORTYZOL	44,00
816	KORTYZOL Z DZM	59,00
817	LH	30,00
818	PARATHORMON	50,00
819	Progesteron	30,00
820	Prolaktyna	30,00
821	Testosteron	35,00
822	17-HYDROXYKORTYKOSTEROIDY Z DZM	110,00
823	17-hydroksyprogesteron	50,00
824	17-KETOSTERYDY Z DZM	110,00
IMMUNOGLOBULINY 900		
901	ALFA-1 ANTYTRYPSYNA	85,00
902	CERULOPLAZMINA	69,00
903	DOPEŁNIACZ C3	59,00
904	IgA	30,00
905	IgG	30,00
906	IgM	30,00
907	IMMUNOGLOBULINY (IgA,G,M)	90,00

KOD	RODZAJ USŁUGI	Cena (zł)
NOWOTWORY 1000		
1001	AFP	45,00
1002	CA125	49,00
1003	CA15-3	49,00
1004	CA19-9	49,00
1005	CEA	49,00
1006	CYFRA21-1	120,00
1007	PSA całkowity	40,00
1008	PSA wolny	55,00
1009	TPS	110,00
INFEKCJE 1100		
1101	Borelioza IgG	44,00
1102	Borelioza IgM	44,00
1103	Borelioza IgG met.western-blot	115,0
1104	Borelioza IgM met.western-blot	115,0
1105	Bruceloza IgG	120,0
1106	Bruceloza IgM	120,0
1107	CMV (Cytomegalovirus)IgG	47,00
1108	CMV (Cytomegalovirus)IgM	47,00
1109	HAV przeciwciała całkowite	75,00
1110	HAV przeciwciała IgM	79,00
1111	HBs antygen	30,00
1112	HBs przeciwciała	40,00
1113	HCV przeciwciała	45,00
1114	Helicobacter pylori IgG	50,00
1115	HIVAg/Ab(Combo)	48,00
1116	HIV test potw.Met.western-blot	495,00
1117	Krztusiec (Bordetellapertussis) IgG	72,00
1118	Krztusiec (Bordetellapertussis) IgM	72,00
1119	Krztusiec (Bordetellapertussis) IgA	72,00
1120	Listerioza, jakościowo	60,00
1121	MONONUKLEOZA EBV(Eps.-BaR.)IgG	75,00
1122	MONONUKLEOZAEBV(Eps.-Bar)IgM	75,00
1123	Mononukleozazakaźna, jakościowo	45,00
1124	Pneumocystis carinii wymaz	59,00
1125	Toksokaroza (Toxocaracanis) IgG	95,00
1126	Toksoplazmoza IgG	43,00
1127	Toksoplazmoza IgM	43,00
1128	USR-WR	20,00
1129	USR-testy potwierdzenia	70,00
1130	Yersinia spp .IgG,IgM,IgA(łącznie)	200,00

KOD	RODZAJ USŁUGI	Cena (zł)
AUTOIMMUNOLOGIA 1200		
1201	AMA P/c.p.mitochondrialne	70,00
1202	AMA P/c.p.mitochondrialnetypM	80,00
1203	ASMA P/c.p.mięśniomgładkim(ASMA)met.IIF	100,0
1204	ANA1 P/c.p.jądrowe i p.cytoplazmatyczne testprzesiewowy	70,00
1205	ANA2 P/c.p.jądrowe ip. Cytoplazmatyczne), (dsDNA,nRNP,Sm,SS-A(Ro),SS-B(La), Scl-70, Jo-1,PM-Scl, fibrylarynowe,RNA-PolimerazaI, PCNA, ACA, mitochondrialne, cytoszkieletowe,rybosomalne)	100,0
1206	ANA3 P/c.p.jądrowe(m.in.histonowe,Ku,rib-P-Proteinmet.	150,00
1207	Antykoagulant toczniowy	110,0
1208	ANCA P/c.p.antygenomcytoplazmyneutrofilów (pANCAicANCA)	100,0
1209	LKM P/c.p.mikrosomomwątrobyinerki(anty-LKM)met.IIF	90,00
1210	Paneljelitowy(p/c.p.komórkozewnątrzwydzielniczymtrzustkii komórkomkubkowatymjelit,ASCA,ANCA)met.IIF	160,00
1211	Panel wątrobowy PEŁNY(ANA2,AMA,ASMA,anty-LKM,anty-LSP, anty-SLA)met.IIF,DID	180,00
1212	Panel wątrobowy SPECJALISTYCZNY(anty-LKM-1,anty- SLA/LP,AMA	180,00
1213	Panelwątrobowy(anty-LKM,anty-LSP,anty-SLA)met.IIF	80,00
1214	P/c.p.kanalikomżółciowymmet.IIF	80,00
1215	P/c. p.dsDNA met.IIF	70,00
1216	P/c.p.gliadynie(AGA)wkl.IgAmet.IIF	85,00
1217	P/c.p.gliadynie(AGA)wkl.IgGmet.IIF	85,00
1218	P/c.p.gliadynie(AGA)wkl.IgAiIgG(łącznie)met.IIF	135,00
1219	P/c.p.retikulinie(ARA)wkl.IgAmet.IIF	95,00
1220	P/c.p.retikulinie(ARA)wkl.IgGmet.IIF	95,00
1221	P/c.p.retikulinie(ARA)wkl.IgAiIgG(łącznie)met.IIF	140,0
1222	P/c.p.transglutaminazietkankowej(anty-tTG)wkl.IgAmet.ELISA	95,00
1223	P/c.p.transglutaminazietkankowej(anty-tTG)wkl.IgGmet.ELISA	95,00
1224	P/c.p.transglutaminazietkankowej(anty-tTG)wkl.IgAiIgG	189,00
1225	P/c.p.kardiolipinie w kl.IgG met.ELISA	63,00
1226	P/c.p.kardiolipinie w kl.IgM met.ELISA	63,00
1227	P/c.p.kardiolipinie w kl.IgG i IgM(łącznie)met.ELISA	69,00
1228	P/c.p.mięśniopoprzecznieprążkowanymi p.mięśniowisercowem u(miastheniagravis) met.IIF	115,0
1229	P/c.p.komórkomokładzinowymżołądka(APCA)met.IIF	80,00
1230	P/c.p.czynnikowi wewnętrznemu Castle'a i p.komórkom okładzinowym żołądka	90,00
1231	P/c.p.wyspomtrzustkowym, komórkom zewnątrzwydzielniczym Trzustki i komórkom kubkowatym jelit (chorobaLeśniowskiego- Crohna I colitisulcerosa) met.IIF	110,0
1232	SLE, półilościowo	30,00

